

FAX.029-226-0713

送信先：水戸市ゴルフ協会事務局

2024年 水戸市ゴルフ選手権大会申込書 —市町村・シニア市町村チーム対抗戦—

開催日：2024年4月10日(水) 雨天決行

会場：浅見ゴルフ倶楽部

〒319-0306 茨城県水戸市杉崎町 1916-1 TEL：029-259-3811

- 参加費 3,000円(1名)
- プレー費 料金：大会特別料金(セルフプレイ代/昼食/消費税を含む)
- 申込方法 大会参加申込書に必要事項を記入し、水戸市ゴルフ協会事務局までメールまたはFAXでお申し込みください。『e-mail:office@mcga.jp』
◎問い合わせ先は 事務局 海野(090-4028-0792) 根本(090-3344-1376)
- 振込先金融機関 常陽銀行 本店営業部(普)6428057
水戸市ゴルフ協会会計 上原享二(ウエハラキョウジ)
- 受付期間 令和6年2月1日(日)～令和6年3月17日(日)締切

チーム名： _____

大会参加申込書			
ふりがな		性別	連絡先
代表者		男/女	
住所	〒		
ふりがな		性別	連絡先
キャプテン		男/女	
住所	〒		



一市町村・シニア市町村チーム選手登録(1)

記入方法

部門枠は、○男子(男) ○シニア(シ) ○グランドシニア(グ) ○女子(女)に○印を記入してください。
参加枠には、参加する場合は○印を記入してください。

※【シニアの部】60歳～69歳まで(1964年～1955年生まれ) ※【グランドシニアの部】70歳以上(1954年以前生まれ)

チーム名： _____

選手登録書				
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)			生年月日(西暦)
				年 月 日
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)			生年月日(西暦)
				年 月 日
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)			生年月日(西暦)
				年 月 日
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)			生年月日(西暦)
				年 月 日
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)			生年月日(西暦)
				年 月 日

一市町村・シニア市町村チーム選手登録（ ）一

チーム名： _____

選手登録書				
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)		生年月日 (西暦)	
				年 月 日
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)		生年月日 (西暦)	
				年 月 日
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)		生年月日 (西暦)	
				年 月 日
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)		生年月日 (西暦)	
				年 月 日
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)		生年月日 (西暦)	
				年 月 日
ふりがな		参加	部門	連絡先
氏名			男 シ グ 女	
住所	〒 (在住者住所) (在勤者:勤務先名・住所)		生年月日 (西暦)	
				年 月 日